



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 2/9/10

Αρ. Πρωτ.: 90667

ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2105230110, 2105237254
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ ✓

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 13138/15-7-2010 ερώτηση, που κατατέθηκε στη Βουλή από τους Βουλευτές κκ. Τ. Κουράκη, Η. Διώτη, Θ. Δρίτσα και Β. Μουλόπουλο, σχετικά με τις συνθήκες νοσηλείας του συλληφθέντα Σίμου Σεισίδη, που συνοδευόταν από αστυνομικούς, σας διαβιβάζουμε το αρ. ΕΜΠ 30/3-8-2010 του ΓΝΑ «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» και το αρ. 10447/3-8-2010 έγγραφο του ΓΝΑ «ΚΑΤ», στα οποία νοσηλεύθηκε ο τραυματίας, προκειμένου να ενημερωθείτε σχετικά.

Συνημμένα: ένας (1) φάκελος

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτές κκ. Τ. Κουράκη, Η. Διώτη, Θ. Δρίτσα,
Β. Μουλόπουλο

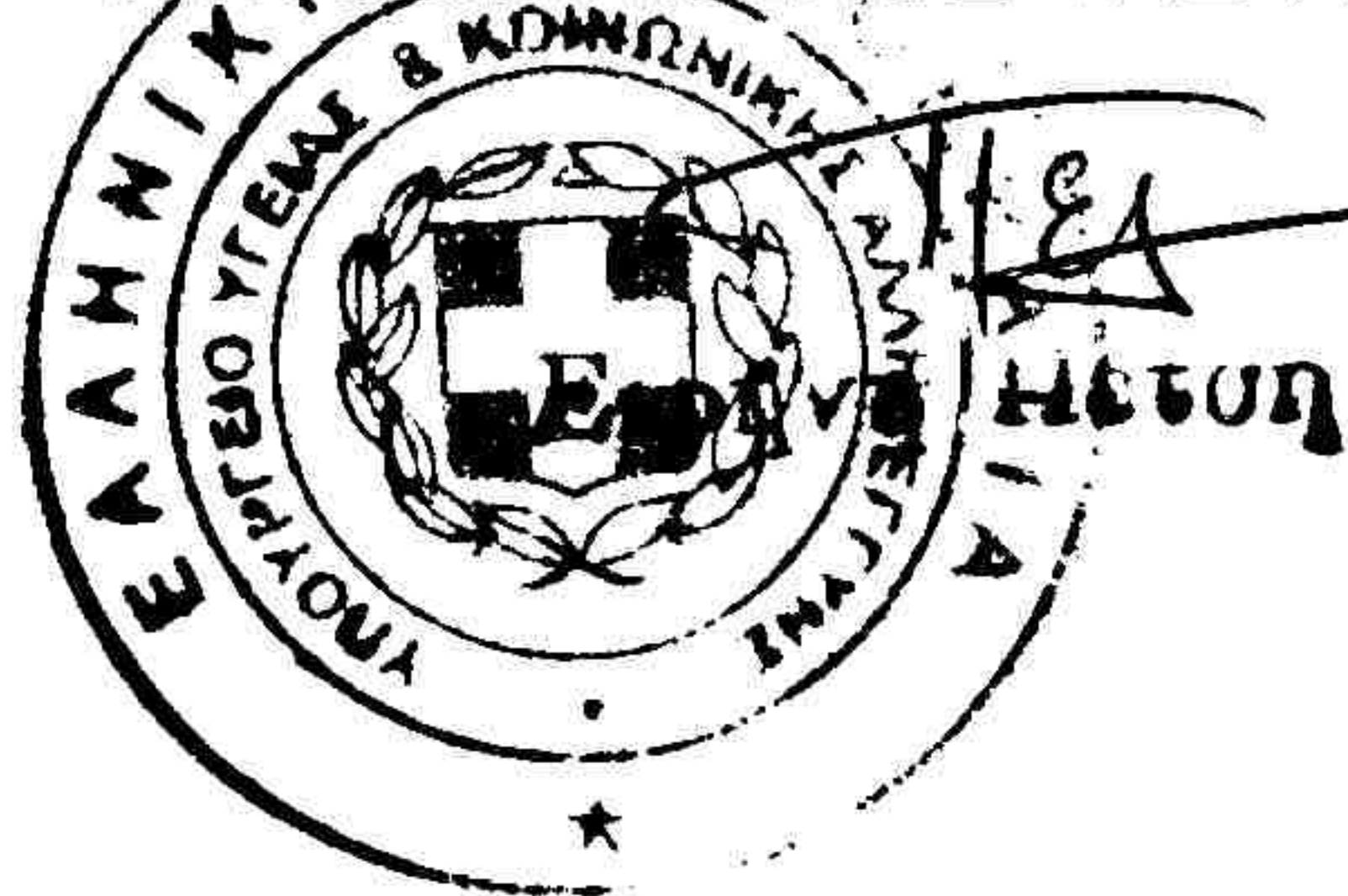
Η ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

Μ. ΞΕΝΟΓΙΑΝΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Υφυπουργού
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



✓

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝ. ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
1^η ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ

Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
Ν.Π.ΔΔ. ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΕΩΣ 1884

ΥΠΗΡΕΣΙΑ : ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΤΗ
Τηλ. 213204105 - 1064 - 1065

Προς
την Διοίκηση
της 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής
Διεύθυνση Προγραμματισμού
& Ανάπτυξης
Πολιτ. Παροχ. Υπηρ. Υγείας
& Κοιν. Αλληλεγγύης
Τμήμα Περιφερειακού
Χάρτη Υγείας & Κοινωνικής
Αλληλεγγύης

Ζαχάρωφ 3
11521 - Αθήνα

Υπόψη: Κας Ι. Μπουραζοπούλου

Αθήνα, 3 Αυγούστου 2010
Αρ.πρωτ.: ΕΜΠ 30
Συνημ. : Φύλλα (9)

ΘΕΜΑ: Κοινοβουλευτικός Έλεγχος αναφορικά με τις συνθήκες νοσηλείας
του ασθενή Σίμου Σεϊσίδη»

ΣΧΕΤ: Το υπ' αριθμ. πρωτ. Οικ.16334/28.7.2010 έγγραφο 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής

Σας γνωρίζουμε σε απάντηση του σχετικού τα παρακάτω :

Ο Συμεών Σεϊσίδης διεκομίσθη στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός από το Νοσοκομείο ΚΑΤ στις 28-5-2010 και εισήχθη για την καλλίτερη εξυπηρέτησή του σε χώρο της Μονάδος Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ) του Νοσοκομείου μας.

Ο ασθενής είχε υποβληθεί στο Νοσοκομείο ΚΑΤ σε ακρωτηριασμό του δεξιού κάτω άκρου στο ύψος του άνω τριτημορίου του μηρού και αμέσως με τη διακομιδή του ετέθη υπό την ευθύνη των θεραπόντων ιατρών της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής με συνθεράποντες όλους τους γιατρούς των ενδεδειγμένων ειδικοτήτων του Νοσοκομείου μας.

Στις 31-5-2010 διεκομίσθη από τη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας σε μονόκλινο δωμάτιο του 10^{ου} ορόφου (Α' λούξ), το οποίο είχε διαμορφωθεί από το έτος 2004 για πιθανή φιλοξενία αθλητών και προσωπικοτήτων κατά τη διάρκεια των Ολυμπιακών Αγώνων, υπό την ευθύνη και πάλι των θεραπόντων ιατρών της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής.

Η θεραπεία του στην Α' Ορθοπαιδική Κλινική ολοκληρώθηκε την 21-6-2010. Επισημαίνεται ότι στις 18-6-2010 απεστάλη στο Διοικητή του Νοσοκομείου και στον Διευθυντή της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής, υπό πληρεξουσίου δικηγόρου του ασθενούς Κων. Παπαδάκη FAX με αίτημα την παράταση της νοσηλείας του ασθενούς για μία εβδομάδα με την υποσημείωση ότι ο ασθενής στις 28-6-2010

έπρεπε να απολογηθεί ενώπιον του 22^{ου} Ανακριτή . Αντίγραφο του εγγράφου αυτού σας επισυνάπτουμε.

Στο ίδιο έγγραφο του πληρεξουσίου δικηγόρου του ασθενούς επισυνάπτεται βεβαίωση της εταιρείας Α. ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ –Μ. ΓΟΥΓΗΣ, από την οποία προκύπτει ότι οι εκπρόσωποι της εταιρείας αυτής είχαν επισκεφθεί τον ασθενή την προηγούμενη ημέρα 17-6-2010 και τοποθέτησαν σ' αυτό πιεστική κάλτσα συμπίεσης ύστερα από συνεννόηση και συνεργασία με το Διευθυντή της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής και προγραμματίζαν επισκέψεις από 21-6-2010 μέχρι και 26-6-2010 για την περαιτέρω παρακολούθησή του. Αντίγραφο της βεβαίωσης αυτής επίσης σας επισυνάπτουμε.

Από 21-6-2010 μέχρι 24-6-23010 συνεχίστηκε η νοσηλεία του ασθενούς υπό την ευθύνη της Ψυχιατρικής Κλινικής του Νοσοκομείου, χωρίς να μετακινηθεί ο ασθενής από το προαναφερθέν δωμάτιό του. Ειδικότερα, ο ασθενής, όταν ήταν υπό την ευθύνη της Α' Ορθοπαιδικής Κλινικής εξετάστηκε για πρώτη φορά από τους γιατρούς της Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής και Συμβουλευτικής Υπηρεσίας του Νοσοκομείου στις 8/6/2010 «κατόπιν αιτήματος και συναινέσεώς του» που διεβιβάσθη, αυτοπροσώπως, από το δικηγόρο του κ. Κ. Παπαδάκη.

Από την ψυχιατρική εξέταση προέκυψε ότι ο ασθενής ήταν καταπονημένος σωματικά και ψυχικά λόγω διαταραχής του ύπνου εξ αιτίας ισχυρού άλγους. Προγραμματίστηκε επανεξέταση για μετά τρεις (3) ημέρες, αλλά λόγω της ιδιαίτερης κατάστασής του ως κρατουμένου εξετάστηκε στις 9/6/2010 και 10/6/2010. Στις 10/6/2010 δεν έδειξε επιθυμία για να συνεχίσει η συνεργασία και με πρωτοβουλία των ιατρών της Ψυχιατρικής Κλινικής ζητήθηκε η επόμενη εξέτασή του να πραγματοποιηθεί κατόπιν αιτήματος των θεραπόντων ιατρών (ορθοπαιδικοί ιατροί).

Στις 17/6/2010 έγινε ψυχολογική εκτίμηση από την Ψυχολόγο της Διασυνδεδετικής Ψυχιατρικής Υπηρεσίας η οποία επίσης διαπίστωσε καταθλιπτικά στοιχεία και αρνητική διάθεση συνεργασίας μαζί της. Στις 21/6/2010 έγινε νέα εκτίμηση της ψυχιατρικής κατάστασης του ασθενούς και τροποποιήθηκε κατ' ελάχιστον η φαρμακευτική αγωγή του με αποτέλεσμα τη βελτίωσή του από την επομένη ημέρα όσον αφορά το άγχος και τον ύπνο. Στις επισκέψεις που ακολούθησαν στις 23/6/2010 και 24/6/2010 ήταν ευγενικός προς όλους και ήρεμος. Ενημερώθηκε πλήρως για την ψυχιατρική θεραπεία που του χορηγήθηκε και το αποτέλεσμα που επιδιώκεται από αυτή. Του ανακοινώθηκε, επίσης, ότι από ψυχιατρική άποψη, λαμβάνει εξιτήριο και του χορηγήθηκε θεραπεία εξόδου.

Στις 24-6-2010 παρά το γεγονός ότι η νοσηλεία του είχε περατωθεί σύμφωνα με τις εκτιμήσεις των παραπάνω θεραπόντων ιατρών, τέθηκε υπό την ευθύνη του Νευρολογικού Τμήματος για διερεύνηση αδυναμικών εκδηλώσεων άνω άκρων του ασθενούς χωρίς και πάλι να μετακινηθεί από το μονόκλινο προαναφερθέν δωμάτιο του. Υπό την ευθύνη της Νευρολογικής Κλινικής παρέμεινε μέχρι και την έξοδό του στις 5-7-2010.

Σημειώνεται ότι ολόκληρο το διάστημα της νοσηλείας του στο Νοσοκομείο Ευαγγελισμός, ο ασθενής έτυχε ιδιαίτερης φροντίδας και προσοχής από όλους τους ιατρούς και νοσηλευτικό προσωπικό και ουδέν παράπονο διετυπώθη προς την Διοίκηση, το ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό, από τον ίδιο τον ασθενή και τους οικείους του. Η επίσκεψη επιτράπηκε στους οικείους του (μητέρα του) και στην προαναφερθείσα εταιρεία.

Τέλος, είναι γεγονός ότι κατά το διάστημα της νοσηλείας του στον Ευαγγελισμό, ο ασθενής ετύγχανε αστυνομικής φρούρησης χωρίς όμως να παρενοχλούνται οι ιατροί και το νοσηλευτικό προσωπικό στην άσκηση των καθηκόντων τους.

Σας επισυνάπτουμε βεβαιώσεις νοσηλείας των θεραπόντων ιατρών.

Είμαστε στην διάθεσή σας για οποιαδήποτε επιπλέον πληροφορία.



Ακριβές Αντίγραφο

Μιχάηλ Θεοδώρου
Διοικητής Γ.Ν.Α «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Γεωργία Κανέλλου
Γραμματέας Γραφείου Διοίκησης

Εσωτερική Διανομή
Γραφείο Διοίκησης

ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.

ΤΜΗΜΑ ή ΙΑΤΡΕΙΟ

AP 829

Το Περ. Γεν. Νοσοκομείο "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" πιστοποιεί ότι :

Όπως προκύπτει από τα τηρούμενα στοιχεία,

..... Ο ασθενής ΔΕΥΞΙΔΗΣ ΔΥΜΕΧΝ

νοσηλεύθηκε ή εξετάστηκε στ

από 28.5.010

μέχρι 21.6.010

ΔΙΑΓΝΩΣΗ :

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: Ο ασθενής μεταφέρθηκε από το Νοσοκομείο ΚΑΤ
 με χειρουργικό όργανο κοιλίας του στο χειρουργείο
 για την αφαίρεση προσφύζοντος
 αλκώδους μετακρίβου σε αποκατεστημένο ήπαρ της ΜΕΘ το-
 νοσοκομείου και γάγγλιον στην ανώτερη κοιλία του
 βάσει οδηγιών από Παιδιατρικούς. Ημερ. 3η μετά την
 ΜΕΘ μεταφέρθηκε στον ΔΟΑ όπου με τακτά χρονικά διαστήματα
 έγινε αφαίρεση των γάγγλιων που είναι διασπασμένα επιπολικά. Στο ίδιο
 διαστήματι είχε και εξιτήριο από την Κλινική και κινητοποιήθηκε
 βοηθούμενος από Βακτηρίες και γάγγλια

Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται μετά από αίτηση τ

για να χρησιμοποιηθεί

На 22° Таблице Анализировать

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

Αθήνα

ΤΟΥ ΚΩ. ΤΡΙΑΝΤΑΦΥΛΛΗ ΙΩΑΝΝΗ

КНИЖА - ПОДАРОК ЗА

~~Ιατρού~~ του Νοσοκομείου

ΟΣΗ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

5-8-10

ΒΑΣ. ΚΟΥΤΣΟΓΡΗΓΗ

(υπογραφή - σφραγίδα)

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ - ΙΑΤΡΕΙΟΥ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ
ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΤΩΝ ΚΑΙ ΕΚΔΟΣΕΩΝ ΔΙΔΑΚΤΙΚΩΝ ΒΙΒΛΙΩΝ (ΙΤΥΣΥΕ)
ΛΟΓΙΣΤΗΡΙΟ

03/04/11669
ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ. Γ.Ν.Α. "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ ή ΙΑΤΡΕΙΟ ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

ΑΡ. 829.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ

Το Γεν. Νοσοκομείο "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ" πιστοποιεί ότι:

Όπως προκύπτει από τα τηρούμενα στοιχεία,

Ο ασθενής ΔΕΥΣΙΑΝΣ ΣΙΜΟΣ ΤΟΥ.....

νοσηλεύθηκε ή εξετάστηκε στην ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΗ ΚΛ.

..... από 21/6/2010 μέχρι 24/6/2010

ΔΙΑΓΝΩΣΗ: Ο νοσητευόμενος δεν παρουσιάζει Μείζονα
Ψυχιατρικήν Ξυμπεπλοματολογία.

Οετόσο κατά την Ψυχιατρικήν ή Ψυχοκοινων.
δου εκδίμετων διαπιστώθηκε εξακριβωσ καβαδι-
ητικό αναισθημα ή Αρκος, συμβαδά με την
παρούσα Ξωμαδισή δου καβάεδαση

Το πιστοποιητικό αυτό εκδίδεται μετά από αίτηση τ.....
..... για να χρησιμοποιηθεί.....

ΣΤΟ 22° ΤΑΚΤΙΚΟ ΑΝΑΚΡΙΤΙΚΟ ΤΜΗΜΑ.

Βεβαιώνεται το γνήσιο της υπογραφής

Αθήνα 4/7/2010

του κ. ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΟΥ ΠΑΝΑΓ.

Δ/ΝΤΡΙΑ - ΨΥΧ/ΚΟΥ ΤΜ.

Ιατρού του Νοσοκομείου

ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ - ΙΑΤΡΕΙΟΥ

Ο/Η ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝ..... ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

5-8-10



ΒΑΣ ΚΩΤΣΟΠΡΩΤΗ

(υπογραφή - σφραγίδα)

Γ.Ν.Α. "ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΠΑΝΑΓΙΩΤΑ ΑΛΕΞΑΝΔΡΑΚΟΥ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΡΙΑ
ΨΥΧΙΑΤΡΙΚΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ

(υπογραφή - σφραγίδα)

Παναγιώτα Αλεξάνδρα



Γ.Ν.Α. « Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ »
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΑΝΤΩΝΗΣ ΤΑΒΕΡΝΑΡΑΚΗΣ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Ε Ν Η Μ Ε Ρ Ω Τ Ι Κ Ο Ε Ξ Ο Δ Ο Υ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΣΕΥΣΙΔΗΣ ΣΥΜΕΩΝ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ 24/6/2010

ΗΛΙΚΙΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΙΣΤΟΡΙΚΟΥ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΟΔΟΥ 5/7/2010

ΑΙΤΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ : Ανεφερόμενες αδυναμικές εκδηλώσεις άνω άκρων

ΠΑΡΟΥΣΑ & ΠΟΡΕΙΑ ΝΟΣΟΥ

Ο ασθενής στις 03/05/2010 δέχθηκε διαμπερές τραύμα ΔΕ γόνατος από πυροβόλο όπλο και νοσηλεύτηκε στα νοσοκομεία Ιπποκράτειο και ΚΑΤ, με τελική κατάληξη τον ακρωτηριασμό του ΔΕ κάτω άκρου κατά τη μεσότητα του μηρού. Την 28/05/2010 μεταφέρθηκε στη μονάδα εντατικής θεραπείας του Ευαγγελισμού και στις 31/05/2010 στην ορθοπεδική κλινική του Ευαγγελισμού. Ο ασθενής μεταφέρθηκε στη Νευρολογική κλινική στις 24/06/2010 για διερεύνηση αδυναμικών εκδηλώσεων άνω άκρων.

Ασθενής με ελεύθερο ατομικό ιστορικό.

Ο ασθενής αναφέρει μυική αδυναμία στις άκρες χείρες τις οποίες όπως αναφέρει παρατήρησε για πρώτη φορά μετά το συμβάν της 03/05/2010. Επίσης παρουσιάζει υποκειμενικές εκδηλώσεις "μέλους φαντάσματος" (δυσαισθησίες/παραισθησίες πέλματος στο ακρωτηριασμένο ΔΕ κάτω άκρο).

Αντικειμενική νευρολογική εξέταση:

Φυσιολογικό επίπεδο συνείδησης, προσανατολισμένος σε πρόσωπο, τόπο και χρόνο. Από τις εγκεφαλικές συζυγίες: κόρες ισομεγέθεις, αντιδρώσες άμεσα και έμμεσα. οπτικά πεδία αδρώς κ.φ., οφθαλμοκινητικότητα κφ, χωρίς νυσταγμό. Λοιπές εγκεφαλικές συζυγίες (V, VII-XII) χωρίς παθολογικά ευρήματα, πλην ζωηρού αντανακλαστικού μασητήρος.

Μειωμένη μυική ισχύς σε άνω άκρα, επικρατούσα στις άκρες χείρες, κυρίως δεξιά. Παρατηρούνται ατροφίες στους μεσόστεους κυρίως στον πρώτο ΔΕ καθώς και ατροφίες θέναρος και υποθέναρος άμφω. Μυικός τόνος κ.φ. Οι οστεοτενόντιες αντανακλάσεις στα άνω άκρα και στο ΑΡ κάτω άκρο είναι ζωηρές και συμμετρικές. Το πελματιαίο αντανακλαστικό ΑΡ είναι καμπτικό. Οι παρεγκεφαλιδικές δοκιμασίες είναι φυσιολογικές. Επιπολής και εν τω βάθει αισθητικότητα φυσιολογική (υποκειμενικά υπαισθησία ωλένιου χείλους άκρας χειρός). Από την παθολογική αντικειμενική εξέταση παρατηρήθηκε γενικευμένη απίσχναση (απώλεια άνω των 25χγρ εντός διμήνου).

Παρακλινικός έλεγχος:

Η MRI εγκεφάλου (28/06/2010) δίνει την εντύπωση μικρού βαθμού διεύρυνσης υπαραχνοειδών χώρων αμφωτέρων εγκεφαλικών ημισφαιρίων και παρουσίας μικρού στικτού φλεβικού αγγειώματος ΔΕ παρεγκεφαλιδικού ημισφαιρίου. Βαθμός κατάδυσης υπερεφιπιακών δεξαμενών προς το βόθρο του εφιππίου με μείωση του ύψους του αδένο της υπόφυσης ως επί μερικώς "κενού εφιππίου".

... εκκρίσεων μαυισμάτων κυρίως ΑΡ. Χωρίς παθολογική ένταση σήματος ή παθολογική πρόσληψη παραμαγνητικής ουσίας από τα εγκεφαλικά ημισφαίρια ή το στέλεχος.

Η MRI ΑΜΣΣ (28/06/2010) έδειξε οπίσθια ΔΕ προβολή μεσοσπονδυλίου δίσκου Α5-Α6, η οποία προκαλεί στένωση του ΔΕ τρήματος. Χωρίς εστιακού τύπου βλάβη.

Ο νευροφυσιολογικός έλεγχος με ΑΤΑ/ΚΤΑ έδειξε απουσία αισθητικών δυναμικών ωλενίου νεύρου ΔΕ και μειωμένο εύρος κινητικών δυναμικών ωλενίου νεύρου ΔΕ με μείωση της κινητικής αγωγιμότητας ωλένη/πάνω από την ωλένη και φυσιολογική ταχύτητα στο τμήμα καρπός/κάτω από την ωλένη. Ο ΗΜΓ έλεγχος ανέδειξε αυτόματη δραστηριότητα στον 1ο ραχιαίο μεσόστεο ΔΕ με μειωμένο νευρογενές διάγραμμα. Χωρίς αυτόματη δραστηριότητα και χωρίς παθολογικά διαγράμματα στους υπόλοιπους ελεγθέντες μύες (1ο ραχιαίο μεσόστεο ΑΡ, απαγωγό του μεγάλου δαχτύλου ΔΕ, κοινό εκτείνοντα των δαχτύλων ΔΕ και δικέφαλο βραχιόνιο ΔΕ). Ευρήματα συμβατά, με μεταγαγγλιακή βλάβη στα πλαίσια ωλένιας νευρίτιδας ΔΕ με πίεση στο ωλέκρανο. Τα νευροφυσιολογικά ευρήματα δεν είναι συμβατά με ριζιτική βλάβη Α8 ΔΕ ή με βλάβη του έσω βραχιονίου πλέγματος. Χωρίς ευρήματα διάχυτης απονεύρωσης.

Ο αιματολογικός και βιοχημικός έλεγχος ήταν χωρίς αξιοσημείωτα παθολογικά ευρήματα, πλην χαμηλών επιπέδων φυλλικού οξέως.

Οσφυονωτιαία παρακέντηση: δεν έγινε λόγω άρνησης του ασθενούς.

Ο ασθενής κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του προέβαλε ποικίλου τύπου ψυχιατρικές εκδηλώσεις (φοβίες, αρνήσεις, κλπ).

Κατά τη διάρκεια της νοσηλείας του δεν παρατηρήθηκε μεταβολή της κλινικής του εικόνας.

ΑΤΟΜΙΚΟ ΙΑΤΡΙΚΟ ΑΝΑΜΝΗΣΤΙΚΟ

Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΑΝΤΩΝΗΣ ΤΑΒΕΡΝΑΚΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΒΙΟΧΗΜΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

30/6/2010

GLU	84	70 - 110	mg/dL
UREA	30	10 - 50	mg/dL
CREA	1.07	0.6 - 1.4	mg/dL
Na	141	135 - 147	mmol/L
K	4.3	3.5 - 5.1	mmol/L
AST	19	5 - 37	IU/L
ALT	17	5 - 40	IU/L
GGT	20	7 - 49	IU/L
TBIL	0.15	< 1	mg/dL
DBIL	0.0	< 2.5	mg/dL
IBIL	0.15	< 0.75	mg/dL
Ca	8.91	8.5 - 10.5	mg/dL
CRP	0.1	< 0.5	mg/dL

ΑΝΑΙΜΙΑ_ΒΙΟΧΗΜΙΚΟ

30/6/2010

Vitamin B12	368	189 - 883	pg/mL
Ser Folate	1.9	4.8 - 19	ng/mL

ΜΕΤΡΗΣΗ ΓΛΥΚΙΩΜΕΝΗΣ ΑΙΜΟΣΦΑΙΡΙΝΗΣ

30/6/2010

HbA1c	5	3 - 6	%
-------	---	-------	---

ΓΕΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ

30/6/2010

WBC	5.96	4 - 10.5	$\times 10^3$
NEU%	60.0	40 - 70	%
LYM%	22.7	25 - 45	%
MONO%	5.5	2 - 10	%
BASO%	0.7	0.3 - 1	%
EOS%	11.1	1 - 6	%
NEU#	3.58	2 - 7.7	$\times 10^3/\mu\text{L}$
LYM#	1.35	1.5 - 4	$\times 10^3/\mu\text{L}$
MONO#	0.33	0.02 - 1	$\times 10^3/\mu\text{L}$
BASO#	0.04	0.01 - 0.1	$\times 10^3/\mu\text{L}$
EOS#	0.66	0.04 - 0.4	$\times 10^3/\mu\text{L}$
RBC	3.89	4.1 - 5.9	$\times 10^6/\mu\text{L}$
HCT	35.3	37 - 51	%
HGB	11.6	12 - 17.5	g/dL
MCV	90.7	80 - 98	fL
MCH	29.8	27 - 33	pg/cell
MCHC	32.9	32 - 36	g/dL
RDW-SD	49.4	38 - 43	fL
RDW-CV	14.8	11 - 16	%
PLT	204	150 - 400	$\times 10^3/\mu\text{L}$
PDW	14.4	9 - 17	%
MPV	11.7	6 - 11	fL
P-LCR	38.9	13 - 43	%
PCT	0.24	0.17 - 0.36	%

Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
 ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ
 ΑΝΤΩΝΗΣ ΚΑΒΕΡΝΑΡΑΚΗΣ
 ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

Διάγνωση : Γενικευμένη απίσχναση, απώλεια σωματικού βάρους 25χγρ εντός διμήνου
ενδεχομένος σχετιζόμενη με την ατροφία των άκρων χειρών
Ωλένιος νευρίτιτις (ΔΕ) εκ παγιδεύσεως στην περιοχή του αγκώνος.

Ακρωτηριασμός ΔΕ κάτω άκρου- μέλος φάντασμα.

Αγχώδεις καταθλιπτικές εκδηλώσεις- απόσυρση.

Αγωγή : Φυσιοθεραπεία.
tab Neurobion S= 1x1
tab Fillicine 4mg S= 1x1

Οδηγίες : Συνιστάται επίσης επανεξέταση και επανέλεγχος με νευροφυσιολογικό έλεγχο σε δύο μήνες (ΗΜΓ/ΗΝΓ).

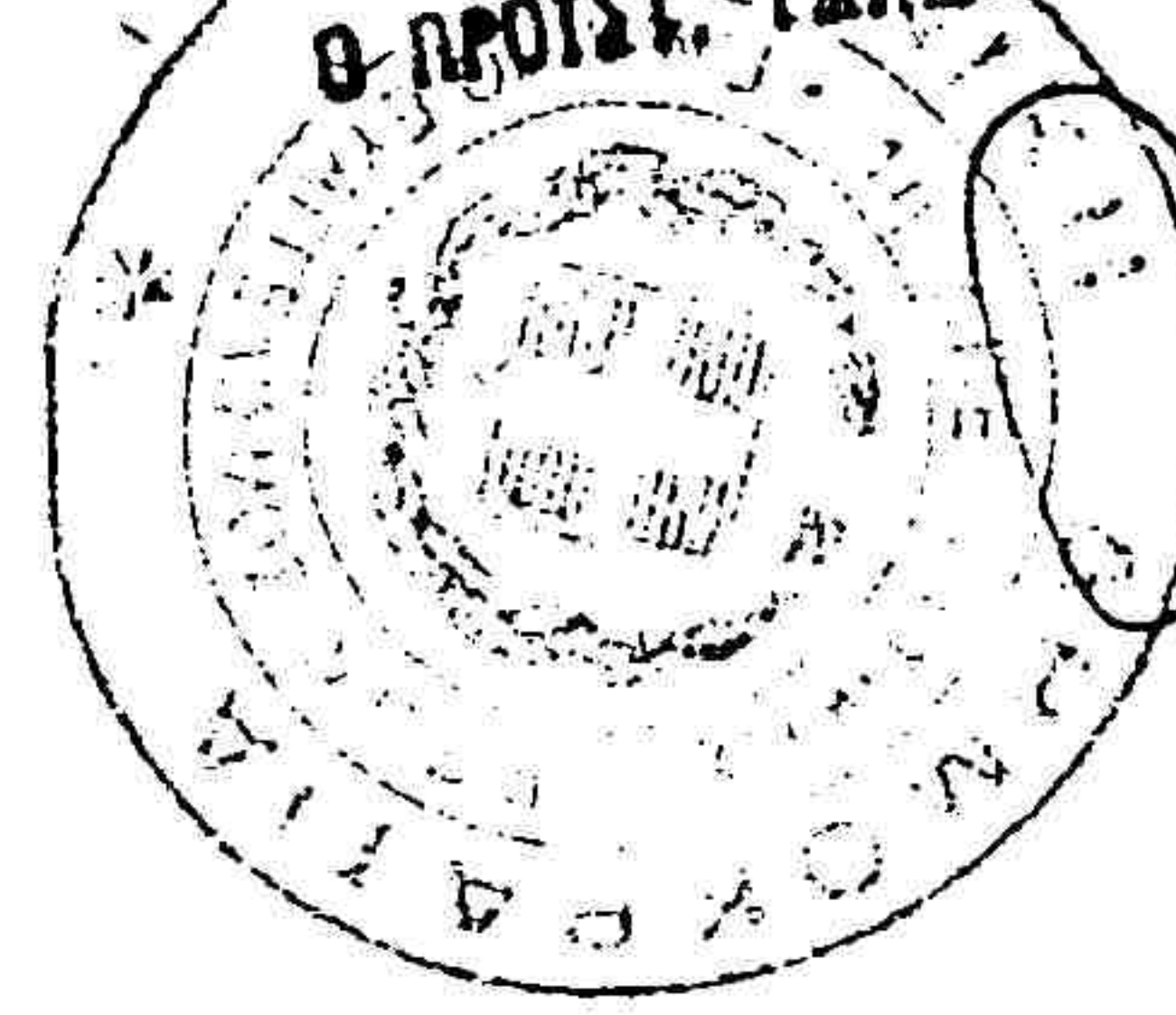
Ειδικευόμενος Ιατρός
ΠΑΠΑΔΟΠΟΥΛΟΣ ΔΗΜΗΤΡΙΟΣ

Θεράπων Ιατρός
ΤΑΒΕΡΝΑΡΑΚΗΣ ΑΝΤΩΝΗΣ

Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", Ν.Π.Δ.Δ.
ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1884
ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ

Δ/ντης Ν/Α Τμήματος
ΑΥΤΟΝΟΜΟΤΗΤΑ

Αθήνα 28/7
Ο ΠΡΟΤΕΣΤ. ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



ΑΝΤΩΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ ΑΙΚ.

Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ"
ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
ΑΥΤΟΝΟΜΟΤΗΤΑ
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ

ΚΩΣΤΑΣ ΑΛ. ΠΑΠΑΔΑΚΗΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ
ΚΑΝΙΓΓΟΣ 23 - 3ος ΟΡ. - ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ. 210-38 34 545, 210-33 00 690
FAX 210-33 00 690
ΚΙΝΗΤΟ 6937-068612
e-mail : korapad@otenet.gr

Γ.Ν.Α. "Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ", ΝΠΔΔ

ΕΤΟΣ ΙΔΡΥΣΗΣ 1984

Αριθ. Πρωτ. F 1425

Ημερομηνία 18/06/10

ΑΙΚ: ΑΝΤΩΝΑΚΟΠΟΥΛΟΥ
ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΗ
ΤΜΗΜ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

ΕΠΕΙΓΟΝ

ΑΠΟΣΤΟΛΗ FAX

υ. Διοικητή νοσοκομείου Γραφείο
ωικοποίηση : κ. Τριανταφύλλου, Δ/την Α' Ορθοπαιδικής
Κλινικής

ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΚΛΗΣΗΣ: 210 - 7291808, 210 - 7215429

ΘΕΜΑ: ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΙΜΟΥ ΣΕΙΣΙΔΗ

ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΕΛΙΔΩΝ (ΧΩΡΙΣ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ): ΟΥΟ (2) Σύνολο 3 (τρεις)

ΗΜΕΡΑ ΚΑΙ ΩΡΑ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ: 18/6/2010, ώρα 12.

ΥΠΟΜΝΗΣΕΙΣ: Σε συνέχεια της πρόσκλησής μου συνάντησης με τον υ. Τριανταφύλλου, θέτω υπόψη σας τα ακόλουθα:

1) Όπως προκύπτει από την συναποστελλόμενη βεβαίωση της εταιρίας "ΑΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ - Μ. ΓΟΥΓΗΣ Ο.Ε.", η συνεργασία της με τον αδελφό μου την κατασκευή και τοποθέτηση τεχνητού μέρους θα πρέπει να συνεχιστεί καθημερινά την επόμενη εβδομάδα.

2) Παράλληλα εφωφύδα, όπως και είναι ήδη φανερό από τα δικιά σας στοιχεία, τόσο η αντιβιοτική - αντι-Παρακαλώ ενημερώστε με στο παραπάνω τηλέφωνο σε περίπτωση τεχνικού προβλήματος στην παραλαβή του κειμένου ή εάν ο παραλήπτης του δεν σχετίζεται με τον αριθμό κλήσης σας.

rehab



ορθετικά - ορθοτικά

Χρονόπουλος - Μ. Γουγιής

ΒΕΒΑΙΩΣΗ

Κον.

ΠΑΠΑΔΑΚΗ ΚΩΣΤΑ

ΣΕΙΣΙΔΗ ΣΙΜΟ

Σχετικά με τον Σεισίδη Σίμο σας ενημερώνουμε ότι, σήμερα 17/6/2010 τον επισκευφθήκαμε στο Νοσοκείο Ευαγγελισμό και κατόπιν συνεννοήσεως με τον Ιατρό Κ.ο. Τριανταφύλλου, διευθυντή Α' Ορθοπεδικής, τοποθετήσαμε πιεστική κάλτσα συμπίεσης.

Δευτέρα 21/6/2010 θα τον επισκευφθούμε ξανά και θα τοποθετήσουμε κάλτσα σιλικόνης. Την εβδομάδα από 21/6 έως 25/6 θα χρειαστεί να τον επισκευφθούμε 2-3 φορές, όπου θα παρακολουθούμε την εξέλιξη της διαμόρφωσης του κολοβάματός του.

Από τις 26/6/2010 θα είμαστε έτοιμοι να πάρουμε μέτρα για το τεχνητό μέλος, αφού έως τότε θα έχει πάρει την τελική διαμόρφωση το κολόβωμά του και έτοιμος για ορθοστάτιση.

Μετά τιμής

Ο ΒΕΒΑΙΩΝ

Α. ΧΡΟΝΟΠΟΥΛΟΣ Μ. ΓΟΥΓΙΗΣ ΟΕ
ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΑ
Λ. Μ. ΕΡΕΣΣΟΥ 32 ΣΟΥ ΠΥΛΙΚΟΥ
ΚΑΛΥΒΟΝΙΣΤΕΡΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΩΝ 115 25 ΑΘΗΝΑ
ΤΗΛ. 210 6740083 FAX: 210 6740037
ΥΠΟΚ. ΓΡΑΦ. ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗΣ 344 27 ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ. 2310 557530 FAX: 2310 557531

Γραφείο 72 & Αντερσεν 4Α, 11525 Αθήνα
Τ. 210 6740083 F. 210 6740037

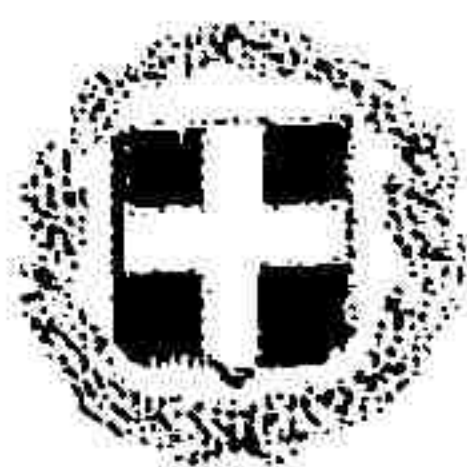
www.rehabline.gr

26ης Οκτωβρίου 35, 54627 Θεσσαλονίκη
Τ. 2310 557530 F. 2310 557531

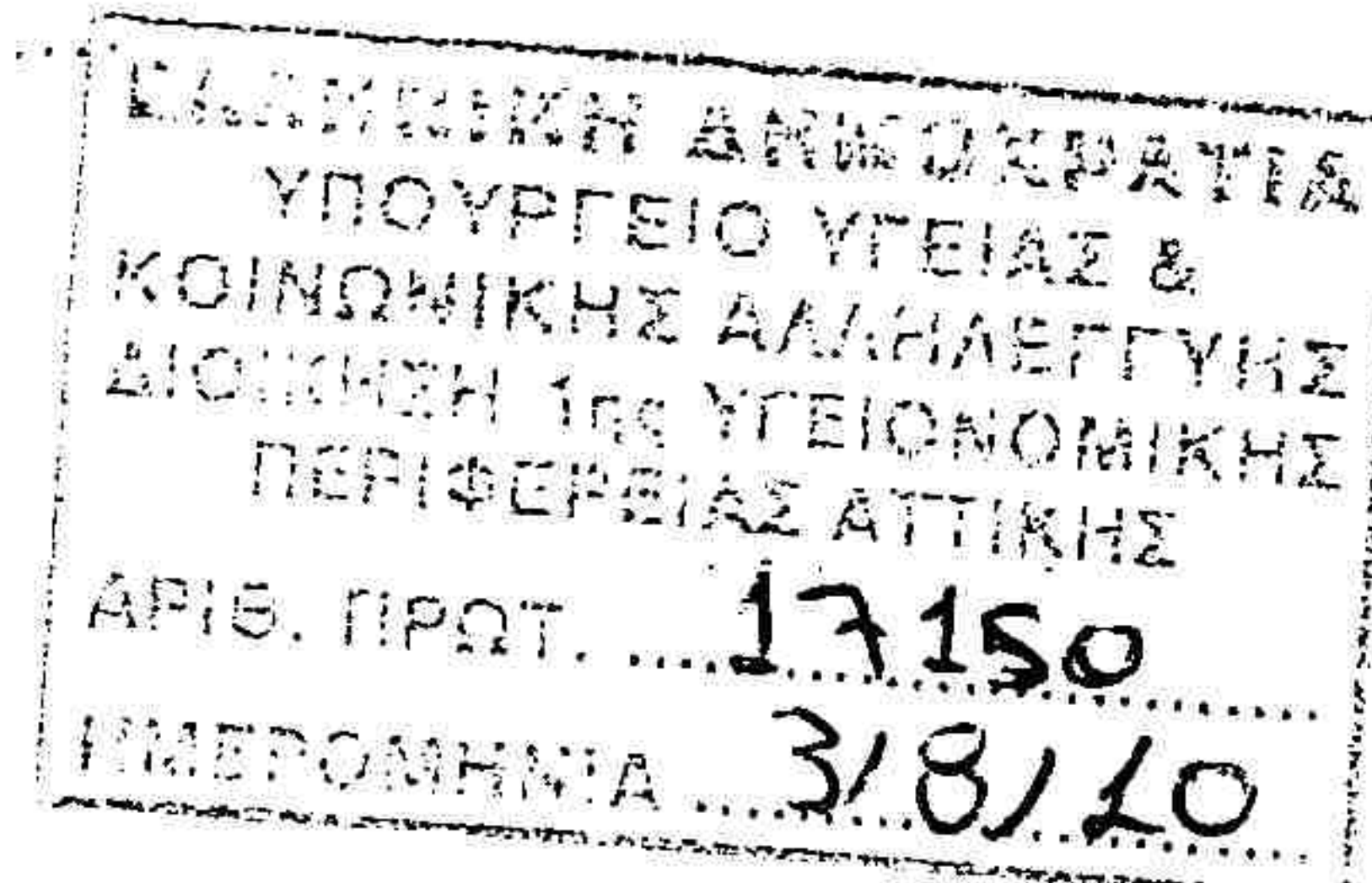
17 1/Ν. 2010 14:28

ΑΡ. ΦΑΞ : 2106740037

ΑΡΧΙΒΟΛΟΓΙΟ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΠΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΤΤΙΚΗΣ «ΚΑΤ»
Γραφείο Διοίκησης
Ταχ. Δνση : Νίκης 2
Τ.Κ. Κηφισιά 14561



Κηφισιά 3/8/10
Αριθ.Πρωτ. 10447

Προς
Διοίκηση 1^{ης} Υ.Πε Αττικής
Δ/ση Προγραμματισμού & Ανάπτυξης
Πολιτ.Παροχ.Υπηρ.Υγείας & Κοιν.Αλληλ.
Τμήμα Περιφερειακού Χάρτη Υγείας
& Κοιν.Αλληλεγγύης

ΘΕΜΑ: «Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου αναφορικά με τις συνθήκες νοσηλείας
του ασθενή Σίμου Σεϊσίδη»
Σχετ.: Το υπ' αριθ. πρωτ. οικ.16334/28-7-10 έγγραφό σας.

Σε απάντηση του ανωτέρω σχετικού σας αποστέλλουμε:

1. το υπ' αριθ. πρωτ. 10447/2-8-10 έγγραφο του Διευθυντού του Γ' Ορθοπαιδικού Τμήματος κ. Θ.Ιωαννίδη που αναφέρεται στα σημεία της επερώτησης,
2. την υπ' αριθ. πρωτ. 3607/23-6-10 ιατρική γνωμάτευση που είχε χορηγηθεί προγενέστερα
3. το από 30/7/10 έγγραφο της αναπληρώτριας Δ/τριας της Νοσηλευτικής Διεύθυνσης

Ο ΑΝΔΡΟΙΚΗΤΗΣ

ΚΑΡΑΣ ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΟΣ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ <<ΚΑΤ>>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
Γ' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ
Ταχ. Δ/ση: Νίκης 2 Τ.Κ. 145 61 Κηφισιά
Τηλέφωνο: 210 6280328 – 6280433
FAX: 210 6280315

Κηφισιά 02/08/2010

Αριθμ.Πρωτ : 10447

ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΔΙΟΙΚΗΣΗ

Εις απάντηση του υπ αριθ. πρωτ: 16334/28-07-10 εγγράφου από τη Διοίκηση 1^{ης} ΥΠΕ Αττικής Δ/ση Προγραμματισμού & Ανάπτυξης Πολιτ. Παροχ. Υπηρε. Υγείας & Κοιν. Αλληλεγγύης, όσον αφορά το θέμα ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου του ασθενούς **Σεισίδη Σωμεών** έχω να πληροφορήσω υμάς τα κατωτέρω:

Πρώτον όσον αφορά την Ιατρική αντιμετώπιση του ασθενούς, αυτή ήταν υψηλοτάτου επιπέδου και με ιδιαίτερα ευαισθησία, ένεκα της βαρύτητας της καταστάσεως και του νεαρού της ηλικίας του ασθενούς, σε όλους τους τομείς δηλαδή τον προεγχειρητικό έλεγχο, την άμεση κατά την ημέρα εισαγωγής του επέμβαση, την παρακολούθησή του και την τελική επιβεβλημένη επέμβαση του ακρωτηριασμού. Μικρό παράδειγμα η χορήγηση χωρίς κανένα πρόσκοιμα από την Διοίκηση του Νοσοκομείου, παρόλο το ότι ο ασθενής ήταν ανασφάλιστος, ενός ακριβού συστήματος απορροφήσεως ρυπαρών υγρών από τα τραύματά του, όταν το έκρινα απαραίτητο και το ζήτησα ενυπογράφως από το Τμήμα Προμηθειών.

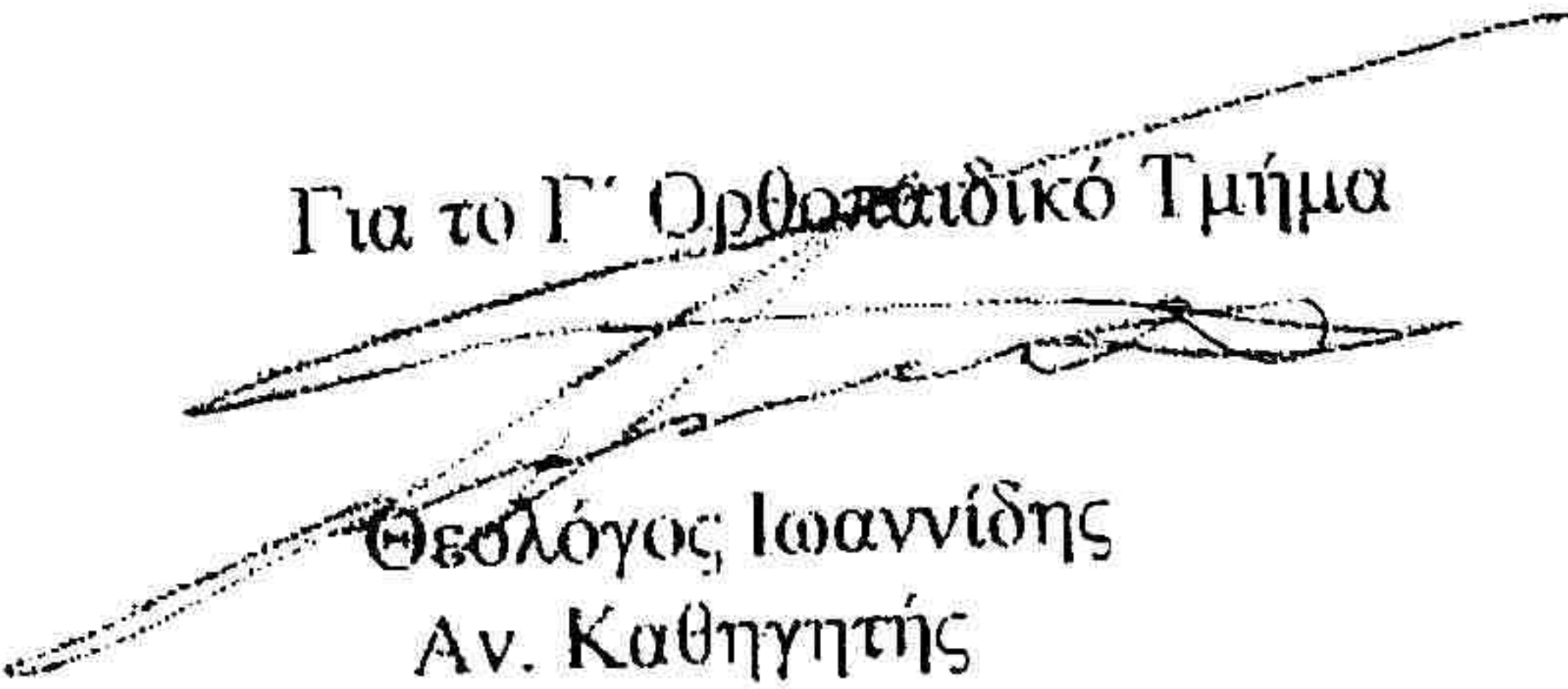
Εγένετο συνεχής συνεργασία με άλλες ειδικότητες του Νοσοκομείου μας, Παθολόγους, Εντατικολόγους και φυσικά ιδιαιτέρως με την Αγγειοχειρουργική Κλινική, δια προφανής λόγους, με τον Διευθυντή κ. Χ.Μαλτέζο συμμετέχοντα και στα δύο χειρουργεία.

Δια περισσότερες ιατρικές λεπτομέρειες συνυποβάλλω παλαιότερα Ιατρική γνωμάτευση την οποία έχω επιδώσει στον Δικηγόρο του ασθενούς.

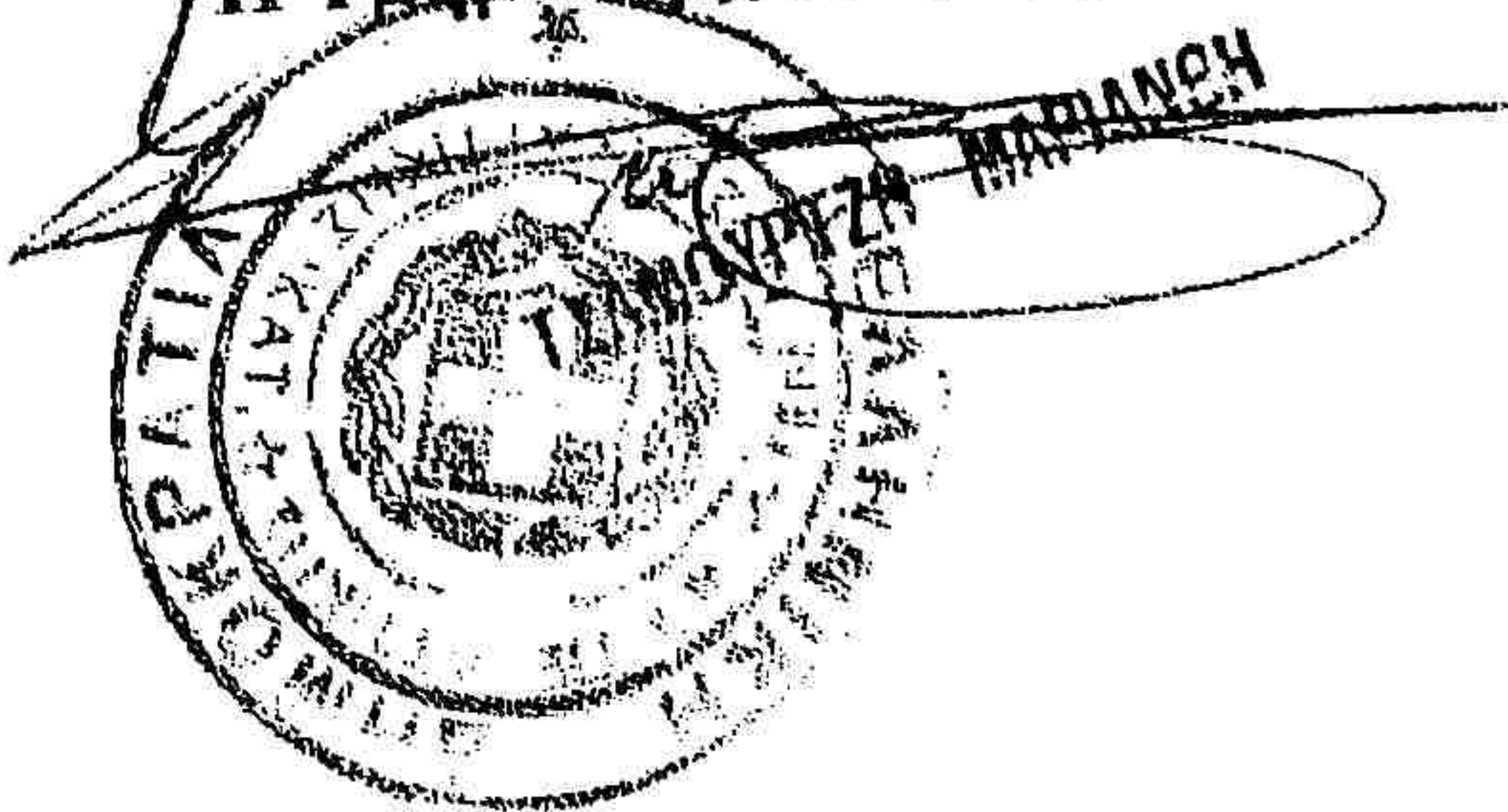
Όσον αφορά την νοσηλεία του ασθενούς αυτή δεν είναι της δικαιοδοσίας μας. Εγένετο εις τον ειδικό προς τούτο χώρο του Νοσοκομείου μας (θάλαμος κρατουμένων). Πάντως όσον αφορά το Ιατρικό Τμήμα, οι αστυνομικοί φύλακες δεν ήσαν παρόντες εντός του θαλάμου κατά την διάρκεια των Ιατρικών πράξεων, οι οποίες ήταν συχνότατες (αλλαγές, εφαρμογή συστήματος απορροφήσεως). Το αναφερόμενο εις την επερώτηση δια λήψη φωτογραφιών είναι αληθές, αλλά εγένετο αποκλειστικά και προσωπικά από εμένα, όταν έκανα αυτοπροσώπως την εφαρμογή των συστημάτων απορροφήσεως δια την παρακολούθηση της εξελίξεως του τραύματος και ενημέρωση του ασθενούς. Κατά τα χειρουργεία οι αστυνομικοί παρέμειναν στους διαδρόμους και χώρο κοινό για όλο το προσωπικό του Νοσοκομείου.

Όσον αφορά την αποκατάσταση του ασθενούς με προθετικό μέλος πληροφοριακά και μόνο, σας αναφέρω ότι η εφαρμογή των τεχνητών μελών, σαν κοινή πρακτική, λαμβάνει χώρα με τον ασθενή ως εξωτερικό και υπό την επίβλεψη των εταιρειών οι οποίες κατασκευάζει το εν λόγω μέλος. Η όλη διεργασία διαρκεί περί το 6μηνο. Αρχεται με την επούλωση του τραύματος του κολοβώματος, οπότε και ο ασθενής εξέρχεται του Νοσοκομείου, συντόμως προετοιμάζεται προσωρινή θήκη για το κολόβωμα. Αυτή παλαιότερα ήταν φουσκωτή αλλά σήμερα αποτελείται από το ίδιο υλικό της τελικής προθέσεως το οποίο και συμπληρώνεται καθώς φυσιολογικά ατροφούν οι μη λειτουργικοί μύες του μέλους. Κατά αυτό τον τρόπο ο ασθενής κινητοποιείται ενωρίτερον του χρόνου τον οποίο σας ανέφερα ως κατά προσέγγιση χρόνου τελικής εφαρμογής της προθέσεως.

Για το Γ' Ορθοπαιδικό Τμήμα


Θεολόγος Ιωαννίδης
Αν. Καθηγητής
Διευθυντής ΕΣΥ

Θεωρήθηκε για το γνήσιο
της υπογραφής του κ.Θ. Ιωαννίδη
Η Τμηματάρχης Γραμματείας





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ <<ΚΑΤ>>
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ
Α' ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΣ ΤΟΜΕΑΣ
Γ' ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟ ΤΜΗΜΑ

Ταχ. Δ/ση: Νίκης 2
Τ.Κ. 145 61 Κηφισιά
Τηλέφωνο: 210 6280328 – 6280433
FAX: 210 6280315

Κηφισιά 23/06/2010

Αριθμ.Πρωτ :3607

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Όπως προκύπτει από τα τηρούμενα στοιχεία του Νοσοκομείου ο ασθενής ΣΕΪΣΙΑΔΗΣ ΣΥΜΕΩΝ, εισήχθη παρ' ημίν στις 05/05/2010 μεταφερθείς από το Νοσοκομείο Ιπποκράτειο από όπου είχε εισαχθεί λόγω τραύματος εκ πυροβόλου όπλου και συνεπεία αυτού υπερκονδύλιο κάταγμα μηριαίου και ρήξη της μηριαίας αρτηρίας.

Ο ασθενής είχε αντιμετωπισθεί δια φλεβικού μοσχεύματος όσον αφορά τα αγγεία του εις το αρχικό Νοσοκομείο με φλεβική παράκαμψη και διεκομίσθη παρ' ημίν δια τα περαιτέρω.

Κατά την προσέλευσή του ο ασθενής είχε αγγειακή επάρκεια ελεγχθείσα υπό των Αγγειοχειρουργών, έφερε τραύμα εκ πυροβόλου όπλου εις το πρόσθιον μέρος του γόνατος με αντίστοιχο στο οπίσθιο, μη οροροούντα, και χειρουργικό τραύμα ανοικτό στην δε κνήμη κάτωθεν του γόνατος. Κλινικώς ο ασθενής δεν είχε κίνηση στον άκρο πόδα, όπως επίσης και έλλειψη αισθητικότητας, εκ του κάτω τεταρτημορίου της κνήμης επεκτεινόμενη σε ολόκληρο τον άκρο πόδα.

Ο ασθενής με την διάγνωση του κατάγματος και πιθανού συνδρόμου διαμερίσματος, εισήχθη αμέσως στο χειρουργείο. Εγένετο εξωτερική οστεοσύνθεση του κατάγματος με πολύ καλά ακτινολογικά αποτελέσματα και αμέσως μετά μέσου του ανοικτού τραύματος το οποίο έφερε εις το μέσο μέρος της κνήμης και ενός νέου εις το έξω

κάτω τμήμα της κνήμης, εγένετο διάνοιξη όλων των διαμερισμάτων της κνήμης. Ελέχθη υπό τον Διευθυντή του Αγγειοχειρουργικού Τμήματος εις το έσω τραύμα της κνήμης το φλεβικό μόσχευμα και εγένετο καλύτερη κάλυψη του μοσχεύματος δια μαλακών μορίων. Τα τραύματα κατελήφθησαν ανοικτά δια την παροχέτευση και εκτέλεση αλλαγών. Ο ασθενής ετέθη σε αντιβίωση και στενή παρακολούθηση στις καταστάσεώς του.

Η μετεγχειρητική πορεία υπήρξε βαρεία. Συνεπεία ραβδομυολύσεως ανέπτυξε οξεία νεφρική ανεπάρκεια. Απαιτήθει κατόπιν τούτου ελάττωση των αντιβιοτικών με αποτέλεσμα υψηλό πυρετό επί 2 -3 εικοσιτετράωρα. Έγινε αναγκαστική αλλαγή των αντιβιοτικών με ύφεση της μικροβιακής φλεγμονής και σιγν τω χρόνω η θεραπεία δια

την νεφρική ανεπάρκεια απέδωσε με συνεχώς βελτιούμενα εργαστηριακά όσον αφορά την λειτουργία των νεφρών.

Ο ασθενής αρχικώς υποβάλλονταν σε συνεχή αλλαγές, αλλά για τον καλύτερο και πληρέστερο καθαρισμό των τραυμάτων, μόλις επέτρεψε η τοπική κατάσταση των τραυμάτων, τοποθετήθηκε μηχανισμός συνεχούς αναρροφήσεως (vacuum) με αποτέλεσμα την σαφή βελτίωση της εν γένει καταστάσεώς του αλλά και της τοπικής. Την Παρασκευή 28/05/2010 και ενώ ευρισκόμουν καθ' οδό δια να τοποθετήσω νέα συσκευή (vacuum) για να διατηρηθεί το Σάββατο - Κυριακή έλαβα επείγον τηλεφώνημα από την Προϊσταμένη του Τμήματος, ότι το τραύμα του αιμορραγούσε και ο ασθενής ευρίσκετο σε βαρεία κατάσταση. Αμέσως συνεννοήθηκα με τον Διευθυντή του Αγγειοχειρουργικού Τμήματος και εγένετο απευθείας μεταφορά στο χειρουργείο, όπου ευρέθη το τοποθετηθέν φλεβικό μόσχευμα να έχει διαβρωθεί σε μεγάλη έκταση με συνέπεια να ραγή σε ένα σημείο και να έχει μεγάλη αιμορραγία. Μάλιστα ήταν παρούσα και η τεχνική σύμβουλος της οικογενείας Ορθοπαιδικός κ. Ιωάννα Πασπάτη.

Το γεγονός αυτό, όπως και η παντελής έλλειψη αισθητικότητας εις τον άκρο πόδα, η παρουσία νεκρωμένων μυϊκών μαζών εις την κνήμη όπως διαπιστώθη διεγχειρητικά και οπωσδήποτε η αγγειακή βλάβη, έθεσαν πέραν αμφιβολίας την ένδειξη ακρωτηριασμού ως αναγκαία και επείγουσα. Αυτό ανακοίνωσα τηλεφωνικώς εις την μητέρα του η οποία ευρίσκετο καθ' οδό προς το Νοσοκομείο και σε συνεργασία με τον Διευθυντή της Αγγειοχειρουργικής Κλινικής προέβημεν εις τον ακρωτηριασμό του μέλους εις την μεσότητα του μηριαίου σε επίπεδο υγρών ιστών, τόσο από πλευράς οστών όσο και από πλευράς μυών. Οι τελευταίοι, περίξ του γόνατος παρουσίαζαν εστίες νεκρώσεως ακόμα και σημαντικά άνωθεν αυτού.

Η εν γένει κατάσταση του ασθενούς έκανε απαραίτητη την νοσηλεία σε Μονάδα Εντατικής Θεραπείας και μη υφιστάμενης κλίνης εις το Νοσοκομείο μας, μετεφέρθη εις το Νοσοκομείο << Ευαγγελισμό >> δια την περαιτέρω αντιμετώπιση.

Η παρούσα χορηγείται για Δικαστική χρήση.

Για το Γ' Ορθοπαιδικό Τμήμα

Θεολόγος Ιωαννίδης
Διευθυντής ΕΣΥ

Θεωρήθηκε για το γνήσιο
της υπογραφής του κ.Θ. Ιωαννίδη
Η Γραμματέας Γραμματείας





ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1η Υ. ΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ Κ.Α.Τ.
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΗΛ: 210- 6280271, 6280272
FAX: 210- 6280683
e-mail: adnurse@kat-hosp.gr

ΚΗΦΙΣΙΑ 30/07/10

Προς: Διοικητή ΓΝΑ ΚΑΤ

Σε απάντηση του υπ' αριθμ. πρωτ. 10447/28-7-2010 έγγραφου που αφορά Ερώτηση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου αναφορικά με τις συνθήκες νοσηλείας του ασθενή Σεϊσίδη Συμεών, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Ο ασθενής Σεϊσίδης Συμεών νοσηλεύτηκε στο Νοσοκομείο μας από τις 5/5/2010 έως 28/5/2010 στον θάλαμο κρατουμένων, φρουρούμενος. Ως κρατούμενος του επιβλήθηκαν περιοριστικά μέτρα από τους ειδικούς φρουρούς φύλαξης (απαγόρευση αλληλογραφίας, τηλεφωνικής επικοινωνίας, χρήσης τηλεόρασης και ραδιοφώνου), στα οποία το Νοσοκομείο μας δεν είχε καμία δικαιοδοσία να παρέμβει.

Η «φωτογράφιση κατά τη διάρκεια των ιατρικών πράξεων» δεν αφορούσε τον ασθενή Σεϊσίδη Συμεών ως πρόσωπο, αλλά το τραύμα που έφερε στο κάτω άκρο, κατά δήλωση των γιατρών της κλινικής. Έγινε με επαγγελματική φωτογραφική μηχανή και είχε ως σκοπό την καταγραφή της καθημερινής πορείας του τραύματος και τη διατήρηση ιατρικού αρχείου.

Η παρουσία αστυνομικού στη χειρουργική αίθουσα δεν αληθεύει. Κατά την υπεύθυνη νοσηλεύτρια βάρδιας στο χειρουργείο, ο φρουρός βρισκόταν στον προθάλαμο του χειρουργείου και όχι στη χειρουργική αίθουσα, κάτι που εφαρμόζεται για όλους τους κρατούμενους.

Όσον αφορά τις συνθήκες νοσηλείας, θεωρούμε ότι στον ασθενή Σεϊσίδη Συμεών παρασχέθηκαν όλες οι πρέπει νοσηλευτικές παρεμβάσεις και αντιμετωπίστηκε από όλο το νοσηλευτικό προσωπικό ως ασθενής και όχι ως κρατούμενος. Μάλιστα, λόγω της βαρύτητας του ασθενή το συγκεκριμένο τμήμα ενισχύθηκε με ένα επιπλέον νοσηλεύτη και περισσότερο αναλώσιμο υγειονομικό υλικό.

Όσον αφορά το γεγονός ότι δεν τοποθετήθηκε αποκλειστική, σύμφωνα με τη μαρτυρία του υπεύθυνου νοσηλευτή της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Εμμανουήλ Μάκαρη, της πρωινής βάρδιας στις 8/5/2010 και όπως αναγράφεται και στην λογοδοσία (επισυνάπτεται), πράγματι ζητήθηκε αποκλειστική από τη μητέρα του και το δικηγόρο του. Επειδή όμως ήταν ειδική περίπτωση ζητήθηκε η γνώμη της Διοικητικής Διευθύντριας κ. Ανδρούτσου και των ειδικών φρουρών. Η άποψη της κ. Ανδρούτσου ήταν ότι αν υπάρχει σύμφωνη γνώμη των ιατρών και των ειδικών φρουρών μπορεί να τοποθετηθεί. Η άποψη των ειδικών φρουρών ήταν ότι καλό είναι να αποφευχθεί η τοποθέτηση αποκλειστικής και η φροντίδα να γίνεται εξ ολοκλήρου από το νοσηλευτικό προσωπικό του τμήματος, με σκοπό την

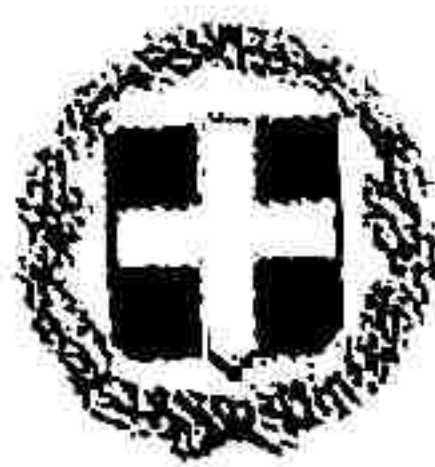
ασφάλεια του ασθενή και τον καλύτερο έλεγχο ουτών που θα έρχονταν σε επαφή μαζί του. Παρ' όλα αυτά, ενημερώθηκε η μητέρα του ότι απαιτείται ιατρική γνωμάτευση για την τοποθέτηση αποκλειστικής, κάτι που ισχύει για όλους τους ασθενείς στο Νοσοκομείο μας. Σύμφωνα με τους γιατρούς της κλινικής ποτέ δεν ζητήθηκε ιατρική γνωμάτευση για αποκλειστική και ουδέποτε οι συγγενείς προσκόμισαν ανάλογη ιατρική γνωμάτευση στη Νοσηλευτική Υπηρεσία.

Επισυν: 1. Αντίγραφο λογοδοσίας στις 8/5/2010

Η Αναπληρώτρια Διευθύντρια
της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας



Ανδρουτσπούλου Κωνσταντίνα



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
1^η ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ
ΑΤΤΙΚΗΣ
ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ
ΑΤΤΙΚΗΣ - Κ.Α.Τ.
Νίκης 2 – 14561 Κηφισιά
ΓΡΑΦΕΙΟ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ

Τηλ.: 213 2086960
213 2086958
Fax.: 213 2086126

ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ ΤΗΛΕΟΜΟΙΟΤΥΠΙΑΣ

Ημερομηνία: 3/8/2010

ΠΑΡΑΛΗΠΤΗΣ: Διοίκηση 1^{ης} Υ.Πε Αττικής – Τμήμα Περιφερειακού
Χάρτη Υγείας – Υπόψη κ. Ι.Μπουραζοπούλου

ΑΠΟΣΤΟΛΕΑΣ: Γραφείο Διοίκησης Νοσοκομείου ΚΑΤ

Σύνολο σελίδων: 8 (Συμπεριλαμβανομένης και της παρούσης)